

ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА

WWW.RECIPE.BY

№ 5 (195) 7 мая 2009 г. Учредитель и издатель ИЧУП "Профессиональные издания" Основана в 2001 году Выходит еженедельно по четвергам Для работников здравоохранения

Важно

Часто задаваемые вопросы о свином гриппе

Что такое свиной грипп?

Свиной грипп является инфекционным острым респираторным заболеванием свиней, вызываемым одним из нескольких вирусов свиного гриппа А. Как правило, для него характерны высокая заболеваемость и низкая смертность (1-4%). Вирус распространяется среди свиней воздушно-капельным путем, при прямом и косвенном контакте со свиньями-носителями, не обнаруживающими симптомов заболевания. Вспышки болезни возникают среди свиней круглый год, а в зонах с умеренным климатом – наиболее часто осенью и зимой. Во многих странах проводится регулярная вакцинация популяций свиней от свиного гриппа.

Наиболее часто вирусы свиного гриппа принадлежат к подтипу H1N1, но среди свиней циркулируют и другие подтипы (такие как H1N2, H3N1 и H3N2). Наряду с вирусами свиного гриппа свиньи могут быть также инфицированы вирусами птичьего гриппа и вирусами сезонного гриппа человека. Предполагается, что свиной вирус H3N2 был привнесен в популяции свиней людьми. Иногда свиньи могут быть одновременно инфицированы более чем одним вирусом, что позволяет генам этих вирусов смешиваться. Это может приводить к появлению вируса гриппа, содержащего гены из разных источников, – так называемого «химерного» вируса. Несмотря на то, что вирусы свиного гриппа обычно являются видоспецифичными и инфицируют только свиней, иногда они преодолевают межвидовой барьер и вызывают болезнь среди людей.

Каковы его последствия для здоровья людей?

Время от времени поступают сообщения о вспышках и отдельных случаях инфицирования людей свиным гриппом. Как правило, его клинические симптомы схожи с симптомами сезонного гриппа, но регистрируемая клиническая картина варьируется в широких пределах – от бессимптомной инфекции до тяжелой пневмонии со смертельным исходом.

В связи с тем, что типичная клиническая картина инфекции свиного гриппа среди людей схожа с сезонным гриппом и другими острыми инфекциями верхних дыхательных путей, большинство случаев заболевания выявляется случайно в рамках эпиднадзора за сезонным гриппом. Легкие и бессимптомные случаи заболевания могут оставаться невыявленными; поэтому реальные масштабы распространенности этой болезни среди людей неизвестны.

Где произошли случаи заболевания людей?

С тех пор, как в 2007 г. стали применяться ММСП (2005 г.), ВОЗ получала извещения о случаях заболевания свиным гриппом из Соединенных Штатов Америки и Испании.

Как происходит инфицирование людей?

Люди обычно заражаются свиным гриппом от инфицированных свиней, однако в некоторых случаях заболевания люди не имели предшествующих контактов со свиньями или окружающей средой, где находились свиньи. В некоторых случаях происходила передача инфекции от человека человеку, но она была ограничена людьми и группами людей, имевшими близкие контакты с зараженными людьми.

Безопасно ли употреблять в пищу свинину и продукты из нее?

Да. Данных о передаче свиного гриппа людям в результате употребления ими в пищу надлежащим образом обработанных и приготовленных свинины (мяса свиней) или свиных субпродуктов нет. Вирус свиного гриппа

продолжение темы на стр.2

Тема номера



С тех пор, как человек понял, что еда может быть не только потребностью, но и удовольствием, ради вкусовых наслаждений он готов пожертвовать многим, даже фигурой. Но вслед за первой жертвой обычно следует вторая – здоровье. Чтобы сохранить или попытаться вернуть первое и второе, одни переходят только на растительную пищу, другие пытаются оздоровиться и избавиться от лишнего веса с помощью мясной диеты. Кто из них прав? Об этом рассказывает начальник отдела питания Научно-практического центра Национальной академии наук Беларуси по продовольствию, кандидат медицинских наук Василий ЦЫГАНКОВ.

Суета диет

– Василий Георгиевич, вегетарианцы пытаются убедить нас, что человек создан природной как травоядное животное и что мы нарушаем ее естественные законы, включая в свой рацион мясо. Что об этом думают специалисты?

– Человек изначально был всеядным. У травоядных очень большая длина кишечника, потому что клетки растительности содержат много целлюлозы и плохо перевариваются. Им необходимо пройти большой путь, пока организм сможет забрать необходимые ему питательные вещества. У хищников короткий кишечник, потому что мясо, белковые продукты очень быстро перевариваются. У человека кишечник промежуточный между хищником и травоядным.

– Но вы же не станете спорить, что вегетарианцев с каждым годом становится все больше. Одни отказываются от мяса из любви к животным, другие растительным питанием пытаются поправить здоровье. Статистика свидетельствует, что действительно, у вегетарианцев ниже давление, меньше жиров в крови, реже нарушения обмена веществ. Значит, без мяса все же можно обходиться?

– Человек не может существовать без животного белка, потому что только в нем содержатся незаменимые аминокислоты, которые необходимы нам для построения нашего организма, и которые человеческий организм синтезировать не умеет. Мясо содержит полноценный белок, который легко усваивается и служит для построения клеток. Кроме мяса источником животного белка могут быть молоко, творог, яйцо, рыба и т.д. Все это животные продукты. В них содержатся те же животные белки. И если человек включает их в рацион, значит, он уже не на одной растительной пище существует.

– Говорят, что те, кто увлекается сыроедением, рискуют погибнуть от прионов – возбудителей губчатой энцефалопатии, или коровьего бешенства. Чем рискует белорус, если он любит есть мясо?

– На нашей территории коровье бешенство не актуально. У людей не зарегистрировано ни одного случая заболевания губчатой энцефалопатией. Но мясо может быть фактором риска, если оно не проверено. Прежде всего, надо опасаться трихинеллеза. Эти паразиты передаются со свиным мясом. При нормальной тепловой обработке трихинеллы погибают, но если это мясо

продолжение темы на стр.3

ОДО "ДКМ-ФАРМ"
для работы в аптеках г. Минска (ул. В. Хоружей, ул. Кольцова) г. Солигорска (пр-т Мира)

ТРЕБУЮТСЯ:

провизоры и фармацевты
с категорией и без категории

Полная занятость, высокая заработная плата, социальные гарантии


8 029 623 71 67 Александр | 8 029 689 20 07 Игорь | e-mail: dkmf2@solo.by

Часто задаваемые вопросы о свином гриппе

начало темы на стр.1

погибает во время приготовления при температуре 70°C (160°F), в соответствии с общим руководством для приготовления свинины и других видов мяса.

В каких странах происходили вспышки болезни у свиней?

Свиной грипп не подлежит уведомлению международных органов охраны здоровья животных (МБЭ – Международного бюро по эпизоотиям), поэтому масштабы его международного распространения среди животных известны недостаточно хорошо. В Соединенных Штатах Америки болезнь считается эндемичной. Известно, что вспышки болезни среди свиней имели место также в Северной Америке, Южной Америке, Европе (включая Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Швецию и Италию), Африке (в Кении) и некоторых частях Восточной Азии, включая Китай и Японию.

Каков риск возникновения пандемии?

По всей вероятности, у большинства людей, особенно у тех, кто не имеет регулярных контактов со свиньями, нет иммунитета к вирусам свиного гриппа, который может предотвратить вирусную инфекцию. В случае установления эффективной передачи свиного вируса от человека человеку может возникнуть пандемия гриппа. Последствия пандемии, вызванной таким вирусом, трудно прогнозировать: это зависит от вирулентности вируса, существующего иммунитета среди людей, перекрестного иммунитета со стороны антител, приобретенных в результате инфицирования сезонным гриппом, и факторов организма.

Имеется ли вакцина для защиты людей от свиного гриппа?

Вакцин, содержащих вирус нынешнего свиного гриппа, вызывающего болезнь людей, нет. Неизвестно, могут ли имеющиеся вакцины от сезонного гриппа людей обеспечить какую-либо защиту. Вирусы гриппа изменяются очень быстро. Для обеспечения максимальной защиты людей важно разработать вакцину от циркулирующего в настоящее время штамма вируса. Поэтому, ВОЗ необходим доступ как можно к большему числу вирусов – это позволит выбрать самый подходящий для вакцины вирус.

Какие лекарства имеются для лечения?

В некоторых странах имеются противовирусные лекарства от сезонного гриппа, которые эффективно предотвращают и лечат болезнь. Существует два класса таких лекарств: 1) адамантаны (амантадин и ремантадин) и 2) ингибиторы нейраминидазы гриппа (озелтамивир и занамивир).

Большинство пациентов в ранее зарегистрированных случаях заболевания свиным гриппом полностью выздоравливало от болезни без какой-либо медицинской помощи и противовирусных препаратов.

У некоторых вирусов гриппа развивается устойчивость к противовирусным лекарствам, что ограничивает эффективность химиопрофилактики и лечения. Вирусы, полученные от пациентов в недавних случаях заболевания свиным гриппом в Соединенных Штатах Америки, оказались чувствительными к озелтамивиру и занамивиру, но устойчивыми к амантадину и ремантадину.

Для рекомендаций по использованию противовирусных препаратов для профилактики и лечения вирусной инфекции свиного гриппа имеющейся информации недостаточно. Клиницисты должны принимать решения на основе клинической и эпидемиологической оценки, а также исходя из вреда и преимуществ профилактики и лечения пациента. В отношении текущей вспышки свиного гриппа в Соединенных Штатах Америки и Мексике национальные и местные органы здравоохранения рекомендуют применять озелтамивир и занамивир для лечения и профилактики болезни с учетом характеристики чувствительности вируса.

Что следует делать тем, кто имеет регулярные контакты со свиньями?

Несмотря на отсутствие четких доказательств того, что нынешние случаи заболевания людей свиным гриппом связаны с недавними или текущими заболеваниями свиней схожей с гриппом болезнью, желательно свести к минимуму контакты с больными свиньями и сообщать о таких животных в соответствующие органы по охране здоровья животных.

Большинство людей инфицировано в результате длительных тесных контактов с инфицированными свиньями. Для предотвращения воздействия возбудителей болезни необходимо соблюдать надлежащую гигиену при всех контактах с животными и, особенно, во время забоя и последующей обработки. Больные животные или животные, умершие от болезни, не должны подвергаться первичной обработке. Необходимо следовать рекомендациям соответствующих национальных инстанций.

Нет никаких данных о том, что свиной грипп передается людям при употреблении в пищу надлежащим образом обработанной и приготовленной свинины (мяса свиней) или свиных субпродуктов. Вирус свиного гриппа погибает во время приготовления при температуре 70°C (160°F), в соответствии с общим руководством для приготовления свинины и других видов мяса.

Как защитить себя от заражения свиным гриппом от инфицированных людей?

В прошлом болезнь у инфицированных свиным гриппом людей протекала, как правило, в легкой форме, но могла приводить к развитию тяжелой пневмонии. Однако для нынешних вспышек болезни в Соединенных Штатах Америки и Мексики характерны другие клинические картины. Ни в одном из подтвержденных случаев в Соединенных Штатах Америки не было тяжелой формы болезни, а пациенты выздоравливали без какой-либо медицинской помощи. По сообщениям, в Мексике у некоторых пациентов была тяжелая форма болезни.

По информации Всемирной организации здравоохранения

Талон по Интернету

Заказать талон на прием к врачу-стоматологу каждый житель столицы может, воспользовавшись Интернетом. Об этом сообщила главный стоматолог Комитета по здравоохранению Мингорисполкома Светлана Гунько.

Для заказа талона к врачу надо войти на сайт столичных дантистов www.smile-city.by. Здесь же, кстати, представлена и познавательная информация о профилактике и лечении зубных болезней.

Сегодня в Минске работают 14 государственных стоматологических поликлиник, в том числе одна детская. Неотложная помощь взрослым осуществляется в 3-й городской стоматологической поликлинике, что на улице Киселева, 5, с 21.00 до 8.00 – в будние дни и с 15.00 до 8.00 – в субботу, а в воскресенье и праздничные дни – круглосуточно.

Дети и подростки с острой зубной болью в субботние, воскресные и праздничные дни с 9.00 до 18.00 обслуживаются в 1-й городской детской стоматологической поликлинике, что на Сморгонском тракте, 10. А с 18.00 до 8.00 – в 3-й городской стоматологической поликлинике, сообщает агентство «Минск-Новости».

Все персональные данные под обложкой

Уже готов опытный образец первого белорусского биометрического удостоверения личности.

От документа старого образца новый паспорт отличается не только цветом страниц и степенью защиты. Цифровой микрочип в его обложке может хранить 72 килобайта информации. Помимо традиционных данных там записаны отпечатки пальцев владельца. В оформлении страниц использован орнамент Слуцких поясов. Как уверяют разработчики, подделать такой паспорт практически невозможно. Цифровые технологии в удостоверениях личности в странах Евросоюза и в Китае применяются не первый год, а отсутствие в паспорте цифровых данных может стать причиной отказа во въезде в страну.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ БЕЛАРУСИ 2009
Информационно-справочный каталог

Учреждения Услуги и товары Кто есть кто

Информационно-справочный каталог содержит информацию по состоянию на 1 января 2009 г. о примерно 3500 учреждениях здравоохранения Беларуси, основных предприятиях и фирмах, работающих на медицинском рынке республики, а также о более чем 9000 руководителей и ведущих специалистов, директоров предприятий и фирм.

Предназначен для руководителей и специалистов здравоохранения, деловых людей, а также всех тех, кому приходится решать проблемы, связанные с укреплением и сохранением здоровья.

Электронную версию каталога можно приобрести на CD-ROM

тел./факс: (017) 206 48 36, 216 23 33
e-mail: zbig@med.by, http:// www.med.by
ул. Фабрициуса, 28, 220007, г. Минск
ГУ "Республиканская научная медицинская библиотека"

Наш календарь

8 мая – Международный день Красного Креста и Красного Полумесяца

Этот день учрежден в честь швейцарского гуманиста Анри Дюнана, который родился 8 мая 1828 года. В середине прошлого века по его инициативе впервые стали создаваться группы добровольцев, которые оказывали помощь раненным на полях сражений. В 1863 г. по его инициативе была созвана конференция, положившая начало международному обществу Красного Креста.

Официально название Международный Красный Крест было утверждено в 1928 г. на 13-й международной конференции в Гааге, где был принят устав организации. Сегодня Красный Крест работает в 176 странах мира.

12 мая – Всемирный день медицинской сестры



Хотя фактически празднику уже более ста лет, официально он был учрежден только в 1971 году. День медицинской сестры отмечается с момента объединения сестер милосердия из 141 страны в профессиональную общественную организацию – международный совет медицинских сестер. Впервые служба сестер милосердия была организована во время Крымской войны англичанкой Флоренс Найнтингейл. Тогда и сформировался устойчивый стереотип: медсестра – это санитарка, которая выносит с поля боя раненых или стоит у операционного стола.

15 мая – Международный день семьи



Учрежден Генеральной Ассамблеей ООН в 1993 году. Установление этого дня призвано обратить внимание общественности разных стран на многочисленные проблемы семьи. По мнению Генерального секретаря ООН, когда попираются основные права одной семьи – единство всей человеческой семьи, членами которой они являются, находится под угрозой. Семья как основной элемент общества была и остается хранительницей человеческих ценностей, культуры и исторической преемственности поколений, фактором стабильности и развития. Благодаря семье крепнет и развивается государство, растет благосостояние народа. Во все времена по отношению государства, а также по положению семьи в обществе судили о развитии страны.

Тема номера

начало темы на стр.1



Суета диет

не прошло тепловой обработки, или вы пробуете и употребляете в пищу сырой фарш, то вполне можете заболеть трихинеллезом.

В процессе лечения животных в мясе могут накапливаться антибиотики, гормоны, различные препараты. Но для этого существует контроль нашей ветеринарной службы. Если мясо проверено, на туше стоит овальный штамп, а у продавца есть соответствующие документы о результатах проверки, вам опасаться нечего.

– Мясо может быть источником не только инфекций. В нем вполне можно обнаружить и тяжелые металлы, и стойкие органические загрязнители, например, диоксины и пестициды. Как избежать этой опасности?

– Если животное поедает корма, обработанные пестицидами, конечно, в мясе определяются эти пестициды. Они не должны превышать предельно допустимых норм. В этом случае они не опасны для здоровья. Но мы не должны забывать, что чистого ничего вокруг нет, что наша окружающая среда загрязнена, то есть нельзя получить абсолютно чистый продукт, как мы его понимаем: без пестицидов, без токсичных элементов. Если бы удалось создать абсолютно чистый продукт, нам не хватило бы нашей годовой зарплаты, чтобы купить килограмм этого продукта. В принципе, это не так и нужно. Здоровый организм нормально борется со всем тем, что мы получаем из внешней среды. А если растить человека с детства на очень чистых продуктах, у него не будет вырабатываться защитная реакция. Все знают, что если человека с самого начала поместить в стерильную безмикробную среду, то когда он вырастет и выйдет на воздух, он погибнет. У него не будет иммунитета. Нам необходим контакт с микробами, с внешней средой, потому что организм – это открытая система. И только при взаимодействии со средой вырабатывается защитный механизм. У нас мощная система детоксикации различных токсических веществ. Если мы с ними не будем соприкасаться, то и система не будет работать.

– Роберт Аткинс – «родитель» знаменитых низкоуглеводных диет – предлагал справляться с излишним весом с помощью перехода только на мясную пищу. И, говорят, это было действительно эффективно. Как вы к таким диетам относитесь?

– Я вообще отношусь к диетам очень осторожно, потому что практически все они рассчитаны на здорового человека. А если он здоров, зачем ему диета?!

Человек должен ежедневно употреблять от 30 до 40 граммов чистого белка. Если в хорошем мясе содержится до 25% белка, значит, считайте, что в сутки надо съедать около 100-150 граммов мяса. А если человек садится только на мясную диету, то возникают некоторые опасности для здоровья. Дело в том, что в мясе в больших количествах содержатся такие вещества, как пурины. Когда идет переваривание животных белков, пурины накапливаются в организме, и почки вынуждены работать усиленно. Но любой механизм, который работает усиленно, быстро изнашивается, поэтому если даже мы на данном этапе похудения и достигли эффекта, то вполне возможно, что в это время нарушается работа печени, почек и так далее. Это может привести в дальнейшем к достаточно серьезным последствиям. Так что мне кажется, что такие эксперименты, как мясная диета, проводить на себе не стоит.

– По биологической ценности с животным белком вполне сравним соевый белок. В американских школах, в армии и домах престарелых им заменяют 50% всего количества необходимого белка. Некоторые ученые утверждают, что именно это стало причиной того, что американцы все больше толстеют. У нас сою добавляют в колбасу. Это опасно?

– Дело в том, что белок сои приближен к животному белку, однако некоторая его часть плохо переваривается, поэтому в большом объеме в чистом виде употреблять ее не рекомендуется. Не рекомендуется давать соевые продукты детям до 3-х лет, но не потому, что вредно, а потому, что их кишечник еще не приспособлен к такой пище.

Сейчас из-за сои больше шума, чем вреда. Когда говорят, что генетически модифицированная соя вредна, я хочу сказать, что от генетически модифицированных продуктов еще не умер ни один человек на свете. Гораздо больше людей умирает от водки (от алкоголизма), а не от сои.

– Существует ли у специалистов точное представление о том, как должен человек питаться, чтобы сохранить здоровье в наших непростых экологических условиях?

– Сбалансированное питание – это разнообразное питание. Мы должны в своем рационе использовать все, что нам дает природа. Растительная пища должна составлять не менее половины процентов нашего питания, потому что в ней много витаминов, которых нет в животной пище. Кроме того, в ней есть так называемые пищевые волокна. Это неперевариваемые волокна, родственники целлюлозы. Они раздражают стенку нашего кишечника, и перистальтика его увеличивается. Если в рационе мало растительной пищи, то пищевой комок не проходит по кишечнику или проходит очень медленно. Это ведет к запорам, разложению патогенной флоры, повышенному газообразованию и, в общем-то, к отравлению организма. А пищевые волокна все это предотвращают, поэтому, чем больше такой достаточно грубой пищи мы едим, тем лучше для нашего организма.

Если человек чувствует себя хорошо, значит, он правильно питается. В теле должна быть легкость. Вот когда вы не замечаете присутствия пищи в организме, и в то же время вам не хочется есть, вот это и есть нормальная еда.

– Василий Георгиевич, стоит ли белорусам ограничить употребление свинины в свете последних событий?

– С точки зрения рационального сбалансированного питания, мы все должны ограничивать употребление жирных сортов мяса, в том числе свинины. Я понимаю ваш вопрос. Поймите, если не будут созданы государственные барьеры на пути распространения свиного гриппа, в том числе путем временного прекращения ввоза мяса и мясных продуктов из стран с выявленным заболеванием, то возникновение заболевания на нашей территории неминуемо. Решение о временном запрете ввоза мяса, мясной продукции и кормов для птицы и свиней из стран, в которых выявлены случаи заболевания свиным гриппом или есть подозрения на заболевание им людей, в Беларуси уже принято. Распространяться инфекция, как и во всем мире, будет классическим путем от человека к человеку, поэтому употребление свинины не внесет никакого вклада в этот процесс. Однако, мое личное мнение, необходимо на данном этапе выявить продукцию, если она имеется, в которой использовалось мясо из неблагополучных регионов.

УНОПРОСТ – достойный ответ на нелегкий вопрос!



Есть проблемы, о которых мужчины не любят вспоминать, а тем более говорить. Аденома или доброкачественная гиперплазия предстательной железы – это одна из таких проблем. С ней рано или поздно сталкиваются многие мужчины старше 50 лет.

Симптомы заболевания доставляют немало страданий. Разрастаясь, простата сдавливает мочеиспускательный канал и затрудняет мочеиспускание: моча вытекает вяло, прерывисто, чтобы опорожнить мочевой пузырь, приходится напрягать мышцы пресса. Кроме того, из-за раздражения мочевого пузыря наблюдается учащенное мочеиспускание, особенно в ночное время.



Однимизсовременныхнаправлений терапии больных аденомой простаты является применение препаратов ***растительного происхождения***. Из них хорошо изучена клиническая эффективность американской низкорослой веерολистной пальмы сабаль. Выпуск препарата **УНОПРОСТ** на основе экстракта плодов этого растения освоен в Республике Беларусь фармацевтическим предприятием **«МИНСКИНТЕРКАПС»**. В составе одной капсулы **УНОПРОСТА** липидостероловый экстракт плодов низкорослой веерολистной пальмы сабаль 320 мг. *Благодаря многофакторному действию активных веществ экстракта* – фитостеринов, жирных кислот и жирных спиртов, **УНОПРОСТ** тормозит процесс увеличения предстательной железы, уменьшает отек и воспаление простаты. Именно поэтому лекарственное средство **УНОПРОСТ** эффективно в ***комплексном лечении доброкачественной гиперплазии простаты.***

При аденоме простаты со слабовыраженными симптомами или симптомами средней тяжести **УНОПРОСТ** принимают по 1 капсуле в сутки. При более выраженной симптоматике или при желании получить более быстрое действие – 1 капсула 2 раза в сутки. Курс лечения – не менее 30 дней, его необходимо периодически повторять.

Известно, что чем раньше начато лечение, тем лучше прогноз заболевания. Прием **УНОПРОСТа,** способствуя уменьшению размера простаты, помогает пациентам, страдающим аденомой простаты жить полноценной жизнью. Цена **УНОПРОСТа** дешевле зарубежных аналогов и приобрести его можно в аптеках республики.

Высокое качество УНОПРОСТА обеспечивается наличием у «Минскинтеркапс» национального сертификата соответствия производства лекарственных средств в мягких желатиновых капсулах требованиям надлежащей производственной практики GMP. Сырье для производства УНОПРОСТа закупается в странах Евросоюза.

Рег. уд. № 08/05/ 1525
выдано МЗ РБ 27.05.2008
ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ
ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ.
Лицензия №Ф-194
выдана МЗ РБ 27.12.2005г.
до 20.12.2010г., УНП 100348119

Punctum saliens

Вниманию специалистов

Что будет с Homo sapiens?

Сегодня под влиянием условий современной жизни генетические факторы могут обусловливать появление новых особенностей поведения у людей. Если у нас нет перспективы обзавестись мозгом огромных размеров, на что мы могли бы рассчитывать? Станем мы крупнее или мельче, умнее или глупее? Как скажутся на нас новые заболевания и глобальное повышение температуры? Появится ли однажды новый вид человека? Или, может быть, будущая эволюция человечества зависит уже не от наших генов, а от уровня развития техники?

ДАЛЕКОЕ И НЕДАВНЕЕ ПРОШЛОЕ

Следить за ходом эволюции всегда было делом палеонтологов, – они занимаются изучением окаменевших костей, сохранившихся с древнейших времен. Как выяснили специалисты, возраст человеческого семейства под названием гоминиды составляет по меньшей мере 7 млн. лет. Именно столько времени прошло с тех пор, как появился небольшой по размеру проточчеловек Sahelanthropus tchadensis. С той поры наше семейство пополнилось (этот вопрос все еще активно обсуждается специалистами) рядом новых, довольно своеобразных видов. Сегодня нам известно о девяти, хотя где-то, безусловно, скрываются и другие. Общепризнанная картина ежегодно меняется в зависимости от публикуемых сообщений о вновь обнаруженных окаменелостях или новых интерпретациях прежних находок.

Образование каждого нового вида гоминидов происходило после того, как небольшая группа этих существ оказывалась тем или иным образом изолированной от основной популяции. Многие поколения новой группы использовали в необычных для нее условиях новые методы приспосабливания. Отрезанная от сородичей, эта небольшая группа шла своим особым генетическим путем, и впоследствии ее представители уже не могли иметь общее потомство с членами основной популяции.

Как показывает палеонтологическая летопись, самый ранний представитель нашего вида жил 195 тыс. лет назад на территории нынешней Эфиопии, откуда началось его распространение по всей планете. Уже 10 тыс. лет назад люди современного типа расселились по всем континентам Земли, кроме Антарктиды. А их приспособление к самым разным местным условиям (в числе прочих движущих сил эволюции) привело к образованию того, что мы условно называем расами. Очевидно, что группы людей, жившие в разных местах, в достаточной степени сохранили между собой связи и потому избежали превращения в отдельные виды. Теперь, при достаточно плотном заселении планеты людьми, можно было бы считать, что время их эволюционирования подошло к концу.

Однако на самом деле все несколько иначе. В опубликованном год назад исследовании Генри Харпендинг из Университета штата Юта, Джон Хокс из Висконсинского университета в городе Мэдисон и их коллеги произвели анализ данных из международной гаплотипной карты человеческого генома. Они сосредоточили внимание на генетических маркерах 270 человек, представлявших четыре группы: китайцы (хань), японцы, йоруба и европейцы северной части Европы. Ученые обнаружили, что 5 тыс. лет назад эволюционировали 7% генов человека. Значительная часть этих изменений были связаны с приспособлением к определенной окружающей среде – как природной, так и созданной самими людьми. Например, в Китае и Африке лишь немногие взрослые могут усваивать свежее молоко, тогда как в Швеции и Дании это почти ни для кого не составляет проблемы. И можно предположить, что жители этих стран приобрели такую способность в результате освоения их предками молочного животноводства.

По оценкам исследовательской группы Харпендинга и Хокса, в последние 10 тыс. лет эволюция человека происходила в 100 раз быстрее, чем в любое другое время после отделения самого раннего гоминида от предков современных шимпанзе. Подобное ускорение исследователи объяснили разнообразием видов окружающей среды, в которые перебирались люди, а также изменениями в условиях существования, вызванными появлением сельского хозяйства и строительством больших городов.

НЕЕСТЕСТВЕННЫЙ ОТБОР

В прошлом веке условия, в которых существовал наш вид, опять изменились. Географическая изоляция различных групп людей оказалась нарушена легкостью пространственных перемещений и устранением социальных барьеров, некогда разделявших отдельные расовые группы. В человеческом генофонде еще никогда не наблюдалось столь невероятного генного смешения локальных популяций вида Homo sapiens. Следует заметить, что мобильность человечества вообще может привести к гомогенизации нашего вида. Процесс естественного отбора тормозится также и нашими достижениями в медицине и технике. Например, в большей части стран уже не наблюдается массовой детской смертности. Люди с генетическими повреждениями, обреченные в прошлом на смерть, сегодня могут нормально жить и иметь потомство. Наши естественные враги – хищники – также уже не определяют для нас правил выживания.

Современную эволюцию можно назвать не генетической, а миметической, то есть связанной с мыслями.

Исследователь Стив Джонс из Университетского колледжа Лондона настаивает на том, что эволюция человека в значительной мере прекратилась. Джонс указывает на то, что, по крайней мере, в промышленно развитых странах почти каждый человек может теперь дожить до репродуктивного возраста, а все бедные и богатые обладают равными возможностями иметь детей. Конечно, наследственная устойчивость к заболеваниям – таким, например, как ВИЧ – дает людям дополнительные шансы на выживание, однако решающим фактором в решении вопроса о жизни и смерти будет сегодня не столько генетическая наследственность, сколько культура. Иными словами, современную эволюцию, пожалуй, можно назвать не генетической, а миметической, то есть связанной с мыслями.



Другая точка зрения сводится к тому, что генетическая эволюция продолжается и сегодня, однако действует в противоположном направлении. Определенные особенности современной жизни могут вызывать такие эволюционные перемены, которые не только не повышают нашу способность выживать, но даже способствуют ее уменьшению. Один из возможных вариантов действия такой эволюции «в обратную сторону» испытывает на себе, например, огромное количество студентов. Продолжая образование, они на некоторое время откладывают создание семьи и рождение детей, в то время как многие их бывшие одноклассники, не преуспевшие в учебе, заводят детей сразу же. Если у менее интеллектуально развитых родителей появляется больше детей, то интеллектуальность в современном мире оказывается, по Дарвину, фактором уязвимости и, соответственно, можно ожидать снижения ее среднего уровня.

Подобные спорные моменты обсуждаются уже давно. Один из многочисленных контраргументов заключается в том, что человеческая интеллектуальность состоит из множества разных способностей, закодированных в огромном числе генов, и не имеет высокой наследуемости, тогда как естественный отбор действует лишь в отношении наследуемых качеств. Ученые активно дискутируют, насколько интеллектуальные способности вообще могут передаваться по наследству. На данный момент они пока не могут заявить о реальных признаках снижения среднего уровня интеллектуальности.

Но даже если наш интеллект пока не находится под угрозой, человеческий вид вполне может накапливать другие, в большей степени наследуемые особенности, которые уж точно не сулят нам ничего хорошего. Например, такие нарушения поведения, как синдром Туретта или синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) могут, в отличие от интеллектуальности, быть закодированы всего лишь в нескольких генах – и этого будет достаточно для их высокой наследуемости. Если подобные нарушения для кого-то увеличивают вероятность рождения детей, то они с каждым новым поколением будут становиться все более распространенными.

Итак, люди склонны представлять себе эволюцию как нечто, связанное со структурными изменениями в организме, однако она способна затрагивать и такие области, как поведение человека. Многие люди носят в себе гены, делающие их предрасположенными к алкоголизму, потреблению наркотиков и другим пагубным пристрастиям. Большая часть людей успешно этому противостоит, поскольку гены – это не всегда неотвратимость, и действие таких генов определяется окружением человека. Однако есть люди, которые поддаются влиянию наследственности, и возникающие проблемы влияют на то, смогут ли они выжить и сколько у них будет детей. Подобных изменений уровня рождаемости вполне достаточно для продолжения действия естественного отбора. Дальнейшая эволюция может в значительной мере зависеть от ситуаций, в которых будут проявляться специфические формы поведения людей.

Punctum saliens



Гены – это не всегда неотвратимость, и действие их определяется окружением человека

Точно так же она зависит от различных человеческих реакций на изменчивые социальные и прочие внешние условия. Однако, в отличие от других биологических видов, мы не собираемся пассивно принимать эту логическую схему Дарвина.

УПРАВЛЯЕМАЯ ЭВОЛЮЦИЯ

Нам уже удавалось управлять эволюцией многих видов растений и животных. Почему бы теперь не попытаться контролировать свою собственную? Зачем ждать, когда все сделает естественный отбор, если мы можем справиться с этим быстрее и во многих отношениях с большей для себя пользой? Например, работая в области поведения человека, ученые ведут сегодня поиск генетических компонентов, связанных не только с медицинскими проблемами и нарушениями, но также с характером, различными аспектами сексуальности и конкурентоспособности личности. Многое из этого, хотя бы частично, может передаваться по наследству. Есть вероятность, что со временем станет привычным проводить тщательное обследование людей для выявления организации их генома и по результатам назначать лекарства.

Следующим шагом будет непосредственное воздействие на гены человека. Это может быть сделано двумя путями: заменой генов в каком-то отдельном органе (генная терапия) или же изменением всего генома пациента (так называемая зародышево-потомственная терапия). Пока что исследователи стараются решить промежуточную задачу по применению генной терапии для лечения у пациента некоторых заболеваний. Но если когда-нибудь ученые овладеют зародышево-потомственной терапией, то это будет означать, что мы сможем оказывать помощь не только самому пациенту, но и его детям. Главное препятствие для использования генной инженерии в этих целях – исключительная сложность человеческого генома. Гены в организме человека выполняют обычно более одной функции. А функции, в свою очередь, бывают закодированы более чем в одном гене. Из-за этой особенности, известной как плейотропия, воздействие на какой-то один ген может иметь самые неожиданные последствия.

Огромное количество студентов способствуют эволюции «в обратную сторону». Продолжая образование, они откладывают создание семьи и рождение детей, в то время как многие их бывшие одноклассники, не преуспевшие в учебе, заводят детей сразу же. Если у менее интеллектуально развитых родителей появляется больше детей, то интеллектуальность в современном мире оказывается, по Дарвину, фактором уязвимости и, соответственно, можно ожидать снижения ее среднего уровня.

Зачем вообще пытаться это делать? К вмешательству в гены будет, вероятно, вынуждать стремление родителей гарантировать рождение ребенка нужного пола, желание наделить детей красотой, умом, музыкальным талантом или приятным характером, а кроме того – попытаться избавить ребенка от обреченности стать скупым, депрессивным, гиперактивным или даже склонным к правонарушениям. Побудительные мотивы здесь очевидны, и они очень сильны. Столь же мотивированной, как попытки родителей генетическим путем обеспечить социальную защищенность своих детей, станет борьба с человеческим старением. Как подсказывают многие недавние исследования, старение человека – не просто износ частей его организма, а запрограммированное разрушение, которое в значительной мере контролируется генетически. Если это так, то рано или поздно генетические исследования помогут выявить многочисленные гены, управляющие различными аспектами этого процесса, и с такими генами можно будет производить необходимые манипуляции.

Если представить, что генные изменения войдут в практику, то стоит подумать, как бы это могло повлиять на дальнейшую эволюцию человечества? Вероятно, очень сильно. Предположим, родители воздействуют таким образом на еще не родившихся детей, способствуя их умственному развитию, приобретению определенного внешнего вида и большей продолжительности жизни. Если такие дети вырастут умными, проживут много лет, то они смогут иметь больше детей и зарабатывать больше любого из нас. Вероятно, на таких схожих людей начнет действовать взаимное притяжение. В условиях их добровольной географической или социальной самоизоляции может произойти дрейф генов, а впоследствии и новое видообразование. Иначе говоря, однажды люди смогут создать человека нового вида. Захочет ли человечество избрать такой вариант развития событий, будет зависеть от наших потомков.

ПУТЬ БОРГОВ

Еще менее предсказуемыми, чем генные манипуляции, представляются наши взаимоотношения с машинами. Или их с нами. Не может ли быть конечной целью эволюции нашего биологического вида симбиоз с техникой, синтез органического и неорганического начал? Фактически мы уже находимся в зависимом положении от машин. Чем активнее мы создаем их для удовлетворения собственных нужд, тем больше наша жизнь оказывается приспособленной уже к их потребностям. С увеличением сложности и взаимосвязанности техники для нас возрастает необходимость попытаться наладить с ними некое взаимодействие.

Наше совершенствование в технических областях угрожает размыть старые пути, по которым двигалась эволюция. Рассмотрим два различных взгляда на будущее, взятые из очерка 2004 г. шведского философа-эволюциониста Ника Бострома (Nick Bostrom) из Оксфордского университета. Вначале он настраивает нас на оптимистический лад: «Развернутая картина показывает общую тенденцию к повышению уровней сложности, знания, понимания и целенаправленной организации. Тенденцию, которой мы можем дать название «прогресс». Представляя себе все это в радужном свете, можно утверждать, что эволюция (биологическая, миметическая и техническая) будет продолжаться и пойдет в желательном для нас направлении».

Хотя использование слова «прогресс» наверняка бы заставило перевернуться в гробу покойного биолога-эволюциониста Стивена Джей Голда, следует дать некоторые пояснения. Как доказывал Голд, окаменелости – в том числе оставшиеся от наших предков – свидетельствуют о том, что эволюционные перемены не были непрерывными. Они происходили рывками, которые, конечно же, нельзя считать «прогрессивными» или целенаправленными. Ведь биологические организмы могут как уменьшаться, так и увеличиваться в размерах. Однако прошлая эволюция имела по меньшей мере один неизменный вектор: в направлении возрастания сложности. Вероятно, таковой будет и дальнейшая эволюция человечества: к увеличению сложности через некое сочетание анатомических, физиологических или поведенческих изменений. Если мы продолжим приспосабливаться и произведем умелое терраформирование (изменение климатических условий планеты для приведения ее атмосферы, температуры и экологических условий в состояние, пригодное для обитания земных растений и животных; термин впервые использовал американский писатель-фантаст Джек Уильямсон в 1942 г.), то у нас будут все генетические и эволюционные предпосылки к тому, чтобы жить на нашей планете даже в эпоху угасания Солнца.

Менее благополучный вариант нам уже очень хорошо знаком. Как считает Бостром, загрузка нашего сознания в компьютер могла бы означать конец человечества. Совершенный искусственный разум получил бы возможность извлекать различные элементы наших знаний, а затем собирать из них нечто, что уже не будет иметь отношения к человеку. Это сделало бы нас морально устаревшими. Бостром прогнозирует следующий сценарий развития событий: «Некоторые человеческие индивидуумы будут производить загрузку в компьютер и делать несколько собственных копий. Благодаря постепенному прогрессу в нейронауке и создании искусственного интеллекта впоследствии появится возможность помещать знания каждого человека в индивидуальный модуль, а затем соединять его с модулями других людей. Модули, соответствующие общему стандарту, могли бы лучше общаться и взаимодействовать с другими модулями, что было бы более экономичным и продуктивным и вызывало бы потребность в дальнейшей стандартизации: для умственной структуры человеческого типа могло бы тогда попросту не найтись места».

Словно прогноза о возможности морального устаревания человека ему было недостаточно, Бостром рисует нам еще более мрачную перспективу. Если бы новым критерием эволюционной приспособленности стала эффективность машин, то в нашей жизни было бы уничтожено очень много из того, что мы считаем глубоко человеческим. Ученый пишет: «Существуют такие сумасбродные и приятные вещи, которые в значительной мере условно наполняют человеческую жизнь смыслом – юмор, любовь, игры, искусство, секс, танцы, светские беседы, философия, литература, научные открытия, еда, дружба, воспитание детей, спорт. Исходя из своего вкуса и возможностей, мы занимаемся всем этим, и в эволюционном прошлом нашего вида подобные предпочтения носили приспособительный характер. Но какие у нас основания для уверенности, что эти же или подобные им вещи по-прежнему будут нужны нам для адаптации в будущем? Вероятно, тогда добиваться максимальной эволюционной приспособленности станет возможным лишь путем непрерывного, тяжелого и монотонного труда при помощи повторяющихся и изматывающих рабочих операций, главная цель которых – крохотное улучшение какого-нибудь производственно-экономического показателя».



Как подсказывают многие недавние исследования, старение человека – не просто износ частей его организма, а запрограммированное разрушение, которое в значительной мере контролируется генетически.

Короче говоря, предположив, что оно выживет, человечество может пойти по одному из трех вероятных путей:

- Застой – преимущественное сохранение нынешнего положения с некоторой коррекцией в период смешения человеческих рас;
- видообразование – появление нового вида человека на нашей или какой-либо другой планете;
- симбиоз с машинами – в результате соединения машин и человеческого сознания образуется коллективный разум, в чьих границах могут сохраниться или не сохраниться качества, которые мы рассматриваем как человеческие.

По материалам журнала «В мире науки»

Скажите, Доктор…

«В поликлинике поставили диагноз остеоартроз, но лечения особого не назначили. Отправили на несколько «согревающих» процедур и все. Расскажите об этом заболевании и о методах его лечения.

Виктор Петрович, Витебская обл.»

У вас есть вопрос?
Мы поможем найти ответ!
На нашем сайте
www.recipe.by

На вопрос отвечает Татьяна КУДЕРСКАЯ, заведующая физиотерапевтическим отделением 2-ой центральной поликлиники Фрунзенского района г. Минска.

Остеоартроз – хроническое невоспалительное заболевание суставов, в основе которого лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь – хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы и периартикулярных мышц.

В патогенезе возникновения дегенеративно-дистрофических изменений в суставе большое значение имеет ишемия. Ишемия возникает в субхондральной пластинке и синовиальной оболочке. В последующем в результате ишемии страдает синовиальная жидкость, гиалиновый хрящ, в которых и возникают дегенеративно-дистрофические изменения. Причин ишемии много: это облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей, сахарный диабет, гипертоническая болезнь, микротравма, ожирение.

Различают 3 стадии развития патологического процесса:

1 стадия – клиническая, когда беспокоят боли в суставе или в нескольких суставах в конце дня. Боли появляются после статической или динамической нагрузки, а также после переохлаждения, психоэмоциональных стрессов. Боли кратковременные, быстро купируются в покое, при применении сухого тепла, домашней физиотерапии.

Рентгенологически отмечаются участки остеопороза, сужение суставной щели. Биохимические изменения отсутствуют.

2 стадия – стадия с четкими периодами манифестации процесса, всегда с явлениями синовиита, артрита, нарушением функции сустава.

Вне обострения больного могут беспокоить боли, но нарушения функции сустава нет.

Рентгенологически всегда имеется сужение суставной щели, наличие экзостозов, субхондральный склероз.

3 стадия – всегда наблюдается стойкое нарушение функции сустава, выраженная деформация сустава, боль постоянная, изнурительная.

Рентгенологически грубые экзостозы, резко сужена суставная щель, субхондральный склероз, кистообразные включения в костной ткани.

В стадии обострения остеоартроза, когда в клинической картине превалирует синовиит, артрит и боль, назначают в первые дни: ЭП УВЧ, магнитотерапию, ультрафиолетовое облучение, СВЧ терапию, к которой относятся КВЧ, СМВ терапия.

Процедуры проводят коротким курсом – 5-6 процедур. Все вышеперечисленные физические факторы обладают противовоспалительным, противоотечным, обезболивающим действием.

На второй неделе назначают лекарственный электрофорез с новокаином, анальгином, бутадионом, салициловой кислотой; фонофорез (ульразвук) с гидрокортизоновой, бутадионовой, индометациновой мазями, лазерную терапию; биоптронтерапию.

После лечения остеоартроза в течение 3-х недель двумя факторами, необходим 2-3-х недельный перерыв.

На 3-м курсе лечения назначается озокеритовые, парафиновые аппликации, грязелечение, импульсные токи (СМТ, ДДТ, интерференцтерапия).

При отсутствии болевого синдрома больным рекомендуют ЛФК, бальнеокинезотерапию, механотерапию. Больные должны двигаться, тем самым они будут улучшать микроциркуляцию в суставах.

ДОБРОЕ УТРО — ОТЛИЧНЫЙ ДЕНЬ!

с 6 месяцев

БЫСТРОЕ НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ

УМЕНЬШАЕТ ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА, ОБЛЕГЧАЕТ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ

ДОКАЗАННАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ПРИ ПРИЕМЕ 1 РАЗ В ДЕНЬ

ЭРИУС®
дезлоратадин

SP - PROMO -AER -008 -10 /12 –BEL

Краткая информация о препарате Эриус®

Лекарственные формы. Таблетки, покрытые оболочкой (по 5мг дезлоратадина) – для взрослых и детей старше 12 лет. Сироп, содержащий 5 мг/мл дезлоратадина – для детей в возрасте 6 мес. и старше.

Фармакологические свойства. Эриус (дезлоратадин) оказывает противоаллергическое действие, которое начинает развиваться в течение первых 30 мин после приема препарата и длится в течение 24ч. Многочисленные исследования показали, что кроме антигистаминной активности Эриус® оказывает противоаллергическое и противовоспалительное действие. Установлено, что Эриус® угнетает каскад различных реакций, лежащих в основе развития аллергического воспаления. Препарат не влияет на центральную нервную систему и не вызывает сонливости. Пища (высококалорийный завтрак) или грейпфрутовый сок не влияют на распределение дезлоратадина. Эриус® не усиливает угнетающий эффект алкоголя на психомоторную функцию.

Показания к применению. Для быстрого устранения аллергических симптомов, в том числе поллиноза и аллергического ринита (таких как чиханье, выделения из носа, зуд, отек и заложенность носа, а также зуд в глазах, слезотечение и покраснение глаз, зуд в области неба и кашель); для устранения симптомов, связанных с хронической идиопатической крапивницей, в том числе ослабление зуда, уменьшение размера и количества элементов крапивницы.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к активному веществу или какому–либо неактивному компоненту препарата.

Способ применения и дозы.

Таблетки. Взрослые и дети старше 12 лет – по 1 таблетке (5 мг) 1 раз в день. Таблетку необходимо глотать целой, запивая водой. Препарат желательно принимать регулярно, в одно и тоже время суток. Длительность лечения определяет врач в зависимости от тяжести и течения заболевания.

Сироп. Дети:

- В возрасте от 6 до 11 месяцев: по 2,0 мл сиропа (1 мг дезлоратадина) один раз в сутки;
- В возратсе от 1 до 5 лет: по 2,5 мл сиропа (1,25 мг дезлоратадина) 1 раз в сутки;
- В возрасте от 6 до 11 лет: по 5,0 мл сиропа (2,5 дезлоратадина) один раз в сутки;

Взрослые и подростки (12 лет и старше): 10,0 мл сиропа (5,0 мг дезлоратадина) один раз в сутки.

Побочные эффекты. Изредка при приеме Эриуса® возможны такие нежелательные явления: диарея, озноб, бессонница, повышенная утомляемость, сухость во рту, головная боль. Очень редко могут наблюдаться аллергические реакции (включая анафилаксию и сыпь), тахикардия, ощущение сердцебиения, психомоторная гиперактивность, возникновение судорог, повышение активность печеночных ферментов, повышение уровня билирубина, развитие гепатита.

Передозировка. В случае передозировки следует обратиться к врачу. Терапия симптоматическая.

Предосторожности при применении. Эффективность и безопасность применения сиропа Эриус® у детей в возрасте до 5 месяцев не установлена.

Влияние на способнсть управлять автомобилем или работать со сложными механизмами. При использовании в рекомендуемых дозах Эриус® не влияет на способность управлять автомобилем или управлять сложными механизмами.

Беременность и кормление грудью. Безопасность применения Эриуса® во время беременности не установлена, поэтому, если Вы беременны, не принимайте перпарат без совета врача. Активное вещество – дезлоратадин – проникает в грудное молоко, поэтому, если Вы кормите грудью, посоветуйтесь с врачом относительно применения препарата.

Взаимодействие с лекарственными средствами. Если Вы применяете какие-либо лекарственные средства, проконсультируйтесь с врачом относительно возможности применения препарата. Клинически значимых изменений в плазменной концентрации дезлоратадина при неоднократном совместном примененииис кетоконазолом, эритромицином, азитромицином, флюоксетином, циметидином обнаружено не было. Взаимодействие с другими лекарственными средствами неизвестно.

Условия отпуска. Без рецепта.

Дополнительную информацию вы можете прочитать в инструкции по применению или листке-вкладыше.

Литература:
1.Horak F. et al.Clin.Drug. Invest., 2002. 22; S2 13–20.
2.Scadding G.K. Clin.Drug Invest, 2002; 22 Suppl. 2:21–32.
3.Bachert C Clin Drug Invest, 2002; 22 Suppl.2: 43–52.
4.Geha R.S.,Meltzer E.O., J.Allergy Clin. Immunol. 2001. 107(4) 751–762.
5.Horak F.Allergy.2000; (suppl 63):279.


Шеринг-Плау

Адрес представительства компании Шеринг–Плау Сиаг Республике Беларусь: 220116, г.Минск, пр-т газеты «Правда»,11. Тел.: (017)2702147, 2270708, 2074858.

Религия. Духовность. Культура

Священники будут проводить беседы в Центре социального обслуживания населения Фрунзенского района

Священники прихода храма иконы Божией Матери «Всех скорбящих Радость» будут проводить духовные беседы в Центре социального обслуживания населения Фрунзенского района. Об этом нашему корреспонденту сообщил клирик прихода протоиерей Олег Шульгин.

Договоренность о сотрудничестве была достигнута после беседы священника с подопечными и сотрудниками центра, которая проходила в рамках акции «Неделя милосердия». Батюшка рассказал о значении Страстной седмицы, праздника Пасхи для православных. Священник также ответил на вопросы собравшихся. Беседа со священником была организована по инициативе Белорусского общества Красного Креста и Центра социального обслуживания.

V Международные Кирилло-Мефодиевские чтения пройдут в Минске в мае

XV Международные Кирилло-Мефодиевские чтения с 21 по 22 мая пройдут в Минске. Нынешний проект посвящен теме «Духовно-просветительская миссия библиотек».

В рамках чтений планируется обсудить возможности повышения интереса читателей к православной литературе и противодействия сектантству и неоязычеству, опыт работы церковных библиотек в области духовного просвещения и катехизации людей, проблемы детского чтения, формы и методы организации духовно-просветительных мероприятий. Как рассказала заведующая библиотекой храма в честь иконы Божией Матери «Всех Скорбящих Радость» Светлана Виноградова, к участию в чтениях приглашаются представители как церковных, так и светских библиотек.

350-летие пребывания чудотворной иконы Божьей Матери «Борколабовская» отпразднуют 24 июля

350-летие пребывания в Быховском районе Могилевской области чудотворной иконы Божьей Матери «Борколабовская» отпразднуют 24 июля. Мероприятия пройдут в Свято-Троицком храме города Быхова.

В рамках юбилея состоится праздничное богослужение и крестный ход из Бобруйска в Быхов. Как сообщил заведующий канцелярией епархии иерей Сергий Коровинский, в честь 350-летия будет выпущена почтовая марка и отчеканена монета с изображением образа.

Религия. Духовность. Культура

От души …до тела

Недавно произошло чудо. Колокольный звон вернул пятилетнему украинскому ребенку слух. Случилось это в Свято-Успенской Пачаевской лавре, когда девочка вместе с мамой поднялась на колокольню во время звона. Происходят ли в Беларуси подобные чудеса? Есть ли у науки объяснение этому феномену? Где в нашей стране учат звонить в колокола? И есть ли среди звонарей женщины? Эти и другие вопросы корреспондент «ЗГ» задала директору школы звонарей Минской епархии Богдану БЕРЕЗКИНУ.



– Богдан Владимирович, знаю, что вы много ездите по Беларуси. Приходилось ли у нас видеть чудеса исцеления колокольным звоном?

– Клирик минского прихода храма иконы Божией Матери «Всех скорбящих Радость» протоиерей Алексей Климов, который проводит в столице службы для глухонемых, однажды мне сказал, что его подопечные слышат колокольный звон. Как слышат, он не знает. Да и я через некоторое время сам в этом убедился. Ко мне обучаться звонить в колокола пришел человек, у которого осталось двадцать процентов слуха. Когда я его учил звонить в колокола, он все схватывал на лету. Стоило мне единожды тихонько позвонить, он тут же все сразу повторял. Разве не чудо?

– Откуда в колокольном звоне сила лечить людей?

– Все дело в молитве, которая сопровождает колокол с самого «рождения». В старину, перед началом отливки колокола, служился молебен. И при завершении работы, перед отправкой колокола на звонницу, его освящали. В наши дни над ним совершается особый чин. Называется он «освящение компанов». Над колоколом читаются специальные молитвы, испрашивается благодать. Затем его кропят святой водой, кадят. Только тогда, освященный благодатью Святого Духа, металл получает силу звоном лечить.

– Ученые всего мира пытаются научно обосновать этот феномен. Вы что-нибудь об этом слышали?

– Конечно. К примеру, ученые Института литосферы окраинных и внутренних морей Российской академии наук выяснили, что колокольный звон излучает огромное количество ультразвуковых волн. Они обладают огромной силой. Колокола способны за несколько секунд уничтожить более ста микробов. Помимо этого, звуковая волна колокола обезвреживает вирусы гриппа, желтухи, за мгновение уничтожает тифозную палочку и другие инфекции. Снимает она и приступы астмы, лечит язву и язвенный колит. Прослушивание колокольного звона благотворно влияет на психику.

– В Санкт-Петербургском онкологическом хосписе пытаются с помощью колокольного звона лечить рак. Знаю, что вы знакомы с их работой. Расскажите о ней.

– Это громко сказано: «лечить рак». Из хосписа к нам приезжал доктор медицинских наук, профессор Андрей Гнездилов, который исследовал влияние звона на больных раком. Так вот он рассказал, что звук колокола облегчает страдания больных. В некоторых случаях он даже эффективнее обезболивающих препаратов.

– Сейчас выпускается множество книг, где народные целители дают рецепты, как с помощью звона поправить свое здоровье. Вы бы рискнули испытать на себе эти методы?

– Нет. Что вы! Эти книги могут принести вред не только телу, но и душе. Как правило, их содержание – это заговоры и рецепты, которые к лечению звоном не имеют ничего общего. Мне приходилось встречать людей, которые верят таким книжкам. Люди, которые в церковь не ходят, вспоминают о Господе, только когда случается беда. И если учесть, что подобного рода книги о лечении колокольным звоном содержат такие слова, как «молитва», «Бог» и так далее, то люди с легкой руки шарлатанов верят в весь этот бред.

– В Интернете прочитала, что на католического священника из итальянского городка Лаваньи подали в суд из-за сильного и частого звона колоколов. У нас такое случается?

– Начнем с того, что в Православной и Католической Церквях разные традиции звонить в колокол. В любом случае, священники белорусских приходов стараются не перегнуть палку, соблюдая определенную деликатность ко всем людям. Да и звонят в нашей стране не так уж много и часто. Хотелось бы сказать, что у нас – славян – любовь к звону заложена в генах. Это и объясняет такое отношение большинства из нас к звуку этого церковного инструмента.

– Богдан Владимирович, много ли желающих научиться звонить в колокола?

– Много, но не каждый может попасть в Школу звонарей Минской епархии. Поскольку это церковное учебное заведение, то мы принимаем сюда только православных верующих. Желающий научиться звонить в колокола должен взять рекомендацию у настоятеля прихода, прихожанином которого является. Затем с этой бумагой приезжает в епархиальное управление, чтобы взять архиерейское благословение. Потом я провожу собеседование. При удачном исходе – он становится учащимся нашей школы.

– Из других стран в Школу приезжают поступать?

– Безусловно. За десять лет существования учебного заведения у нас учились ребята из Украины, Латвии. Россияне брали мастер-классы. Интерес к школе есть. И связано это во многом с хорошими результатами наших выпускников и учеников на различных международных конкурсах. К примеру, недавно наши ребята вернулись с Всероссийского фестиваля-конкурса колокольного звона «Преображение», который проходил в Ярославле. Дмитрий Казюка привез гран-при. А это значит мы на правильном пути.

– Звонари-женщины – это явление уникальное или уже привычное для Беларуси?

– Скорее нет, чем да. У нас был набор, где обучались одни девчонки. Все они сейчас удивительно звонят. При грамотной развеске, обустройстве колоколов девушка даже хрупкой конструкции может управляться с двенадцатью колоколами: начиная с десятитонника и по убывающей…Она не покроется ни капелькой пота. Ну, если только от восторга, что Богу звонит.

– А кроме вашей школы есть ли в нашей стране еще учебные заведения, где обучают мастерству колокольного звона?

– Некоторое время Школа звонарей существовала при Витебском духовном училище. Сейчас она закрыта. И мы остаемся единственным учебным заведением, где обучают звонить в колокола. Правда, в Минске на базе девятой музыкальной школы открыт колокольный класс для детей. Программа в нем рассчитана на два года. Поступают туда так же, как и в обычную музыкальную школу.

Рубрику ведет
Алена СОКОЛОВСКАЯ.

Биографии



Гроза + лягушка

Итальянский Болонья по праву считался студенческим раем. Университет здесь был основан в далеком XI веке, а особой популярностью пользовался факультет права, куда устремлялись молодые люди не только из Италии, но и со всей Европы.

Вот почему родители Луи Гальвани очень хотели, чтобы их сын стал известным на всю Италию адвокатом или нотариусом. Но Гальвани-младшего интересовал совершенно другой вопрос: отчего зависит интенсивность лягушачьего «пения»? Почему в одни вечера хор «перебивает» колокольные звоны, а в другие бородавчатые разбредаются по своим «норкам» и сидят тихо, как мышки? Луи мог с раскрытым ртом слушать большой лягушачий концерт, который квакушки устраивали чуть ли не каждый день.

Луи, конечно, и не думал перечить родителям, в университет он все-таки поступил. На факультет богословия. В семье не возражали: человек, ставящий во главу угла Библию, редко сворачивает на путь греха и бесчестия. Но Луиджи вдруг качнуло, как маятник, в сторону естественных наук и медицины.

Отчасти в этом был виноват блестящий преподаватель кафедры практической анатомии университета профессор Галеацци. Ученый настолько увлекательно рассказывал о процессах, происходящих в человеческом организме, что многие его студенты оказались захвачены его идеями. А если добавить к этому еще два фактора: во-первых, профессор не заносился, а любил своих учеников и был доступен, а, во-вторых, охотно приглашал любопытствующую молодежь к себе домой, когда приходилось разъезжаться на выходные.

Конечно, у Галеацци был свой резон: у него подрастало несколько дочек. Попался на эту удочку и Луиджи. Ему приглянулась одна из симпатичных девиц, Люсия, молодые люди все чаще и чаще стали посматривать в сторону друг друга. Ученый муж тактично подталкивал перспективного студента в объятия своей дочери. А его отеческое: «Учись, сынок, и ты заменишь меня на кафедре в свое время» и вовсе заставило молодого человека призадуматься.

Впрочем, молодые люди так крепко полюбили друг друга, что вскоре объявили родителям о своей помолвке. Женившись в ранней молодости, ученый пронес это великое чувство к любимой женщине до самого последнего вздоха. Жена была для него музой и отличалась не только красотой, но и редкой щепетильностью и добропорядочностью. Можно сказать, что ради нее, ради того, чтобы удивить супругу, Гальвани не щадил ни себя, ни своих помощников, практически не высовывая носа из лаборатории.

В 25 лет Гальвани защитил диссертацию. В качестве «подопытного кролика» он взял… не лягушек, а свою Люсию, которая за некоторое время до этого оказалась в интересном положении. Он проводил с беременной женой очень много времени, пытаясь понять, как происходит процесс формирования костей человека. Его научная работа так и называлась «Природа процессов формирования костей человека». Чего только стоит одна из догадок Луиджи о том, что зубы у беременной женщины разрушаются из-за того, что она отдает какое-то вещество на строительство костей плода? Что это за вещество, Луиджи мог только догадываться: кальций впервые был получен Дэви в 1808 г. с помощью электролиза. То есть спустя более полувека.

После защиты диссертации тесть с легким сердцем принял зятя на свою кафедру. Под его руководством Луи решается несколько изменить направление своих исследований, увлекшись «живым магнетизмом». Но смерть тестя в 1775 году и «борьба» за кафедру (далеко не все коллеги хотели видеть его на этом посту), привели к тому, что на некоторое время он отложил в сторону изучение проблемы живого электричества.

В эти тяжелые дни Луи старался чаще «вытащить» супругу на прогулку, рассчитывая, что природа поможет жене избавиться от переживаний. Однажды он стал свидетелем лягушачьей оперы невероятной красоты. И произошло это в то время, когда над головой сгущались тучи, где-то громыхал гром, в воздухе явственно пахло грозой.

Это сочетание «гроза+лягушка» и заставило Луиджи задуматься. Первые опыты с мертвыми лягушками он старался проводить в грозу. Но однажды, тщетно дожидаясь этого явления природы, он случайно прижал электроды, воткнутые в спинной мозг лягушки, к железной решетке, на которой она лежала. Появились такие же сокращения, как и во время опытов, проводимых в грозу.

Кстати, в это время в лабораторию случайно заглянула Люсия, которая вскричала: «Луи, у тебя лапки дергаются!» Об этом стало известно всему городу, и веселые болонцы шутили по этому поводу: «Честь открытия живого электричества принадлежит сеньоре Гальвани, а не ее мужу». Вскоре ученый без помощи супруги обнаружил, что мышцы сокращаются и в отсутствие внешнего источника тока, при простом наложении на них двух разных металлов, соединенных проводником. Гальвани начал свои опыты в 1780 году, а окончательные итоги подвел в 1791-м. Почти 11 лет долгих опытов – такова цена открытию!

Ученый совершил еще один подвиг вне занятия наукой. В 1797 г., когда Наполеон завоевал Северную Италию, куда входила и Болонья, Гальвани как профессор университета отказался приносить присягу на верность Бонапарту, и был отстранен от кафедры, которой руководил долгие годы. К тому времени семья Гальвани жила практически в нищете, и сколько нужно было иметь мужества, чтобы лишиться последнего источника к существованию. Но честь родины для Луиджи оказалась дороже!

Гальвани не стало 4 декабря 1798 года. А его опыты остались в любом учебнике по физике. И сегодня о его открытиях знает каждый школьник.

Внимание! Конкурс!

«Моя профессия. Фотовзгляд».

Повышение профессионального уровня.

Автор:
Елена БАЛАНДИНА, студентка 3 курса педуниверситета им. М. Танка, г. Минск

Снимок сделан в аптеке № 18 II категории г. Давид-Городок Брестской обл.

К участию в конкурсе приглашаются фармацевты и врачи Республики Беларусь и фотографы-любители. Для участия необходимо выслать на адрес редакции «Здоровой газеты» фотоснимок, отображающий наиболее яркие моменты профессиональных будней работника здравоохранения.

К фотоснимку необходимо приложить:

- ФИО автора работы, телефон, адрес;
- название работы;
- название учреждения, где был сделан снимок.

Снимки для конкурса могут быть выполнены в разных жанрах. Основной критерий оценки – наличие сюжета и эмоциональное содержание фотографии.

Авторы присланных работ получат подарки. Жюри по итогам конкурса определит лучшую работу, автор которой будет награжден ценным призом.

Предоставляемые для конкурса работы будут размещены на сайте «Здоровой газеты» www.recipe.by

Начало конкурса: «ЗГ» №8 2009г. **Подведение итогов:** «ЗГ» №16 2009г.

Место проведения: г. Минск, ул. Чернышевского, 10а, оф.805 (редакция «Здоровой газеты»)

Свидетельство о государственной регистрации правил проведения рекламной игры № 1347 от 06.03.2009 г., выдано Министерством торговли РБ.

Roche

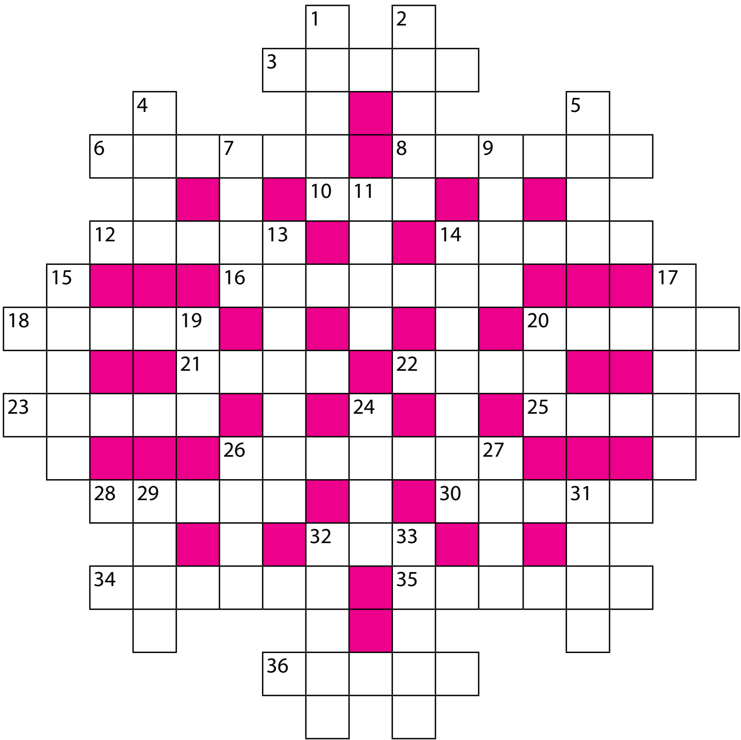
КСЕНИКАЛ®
ИСКУССТВО ПРАВИЛЬНО ХУДЕТЬ
WWW.SLIM.RU

КСЕНИКАЛ – эффективно уменьшает массу тела и препятствует ее повторной прибавке

КСЕНИКАЛ – значительно улучшает липидный профиль сыворотки крови

КСЕНИКАЛ – препятствует развитию или замедляет прогрессирование сахарного диабета 2 типа у лиц с ожирением

Интеллектуальная разминка



По горизонтали:
3. На холоде твердое, как лед, а в тепле плывет, как мед. 6. Замарашка, озорница вдруг уселась на страницу. Из-за этой баловницы получил я единицу. 8. Идут три человека: одного отца-матери дети, меж собой не братья. 10. Мельница со стоячими острыми жерновами. 12. Маленькая лодка сто человек перевозит. 14. По морю идет, идет, а до берега дойдет – тут и пропадет. 16. Через поле и лесок подается голосок. Он бежит по проводам, скажешь здесь, а слышно там. 18. На чужой спине едет, а на своей груз несет. 20. Стоит красивый сундучок, его не тронешь – он молчок. Но стоит ручки повертеть, он станет говорить и петь. 21. Я и журавлиный клин и рыбий косяк. 22. Согнута в дугу, летом на лугу, зимой на крюку. 23. По одной дорожке ходят: вечером – встречаются, утром – разлучаются. 25. Злее прочих змей бываю, но при встрече в рост встаю, тут же шею раздуваю, знак «Опасность!» подаю. 26. Без рук, без ног, рубашки просит. 28. Живет в лесу, ухает, как разбойник, люди его боятся, а он людей боится. 30. Кафтан на мне зеленый и сердце как кумач, на вкус как сахар сладок, на вид – похож на мяч. 32. На тычинке городок, в нем семьсот воевод. 34. Меня называют вертлявой линейкой. 35. Жесткий панцирь не беда – ароматная еда, всем достанется, для нас из Вьетнама ... 36. В капусту он забрался осеннею порой: рогатый и лохматый и с длинной бородой.

По вертикали:
1. Белый камень во рту тает. 2. Кривлен нос – зелен хвост. 4. Что же это за девица – не швея, не мастерица, ничего сама не шьет, а в иголках круглый год. 5. Белый, тощий корнеплод под землей растет. И хотя он очень горек, в пищу нам он годен. Все, от взрослых до ребят с холодцом его едят. 7. Сделал дыру, вырыл нору, солнце сияет, а он не знает. 9. Некрасивый он, пожалуй... Вместо носа – шланг пожарный, уши вроде опахал, ростом с башню отмахал. 11. Как на поле, на кургане стоит курочка с серьгами. 13. Микрофоном послужу, когда на помощь прихожу. 14. Сделана для жидкости, а жидкость в ней не держится. 15. Без рук, без ног, а по столу ползает. 17. Проживаю в трудной книжке хитроумные братишки. Десять их, но братья эти сосчитают все на свете. 19. Не моторы, а шумят, не пилоты, а летят, не змеи, а жалят. 20. Не кузнец, а с клещами. 24. Светит, а не греет. 26. Две ручки, во все брюхо зубки. 27. Имеет много струн она, у каждой звук свой и длина, дугою выгнута спина, но до чего ж она стройна?. 29. И не снег, и не лед, а серебром деревья уберет. 31. Вводит в трепет страх, испуг, но есть кошмарней этих двух. 32. Без рук, без ног, рисовать умеет. 33. На море, в реках и озерах я плаваю, проворный и скорый. Среди военных кораблей известен легкостью своей.

Ответы
По горизонтали:
3. Масло. 6. Клякса. 8. Сестры. 10. Рот. 12. Паром. 14. Волна. 16. Телефон. 18. Седло. 20. Радио. 21. Стая. 22. Коса. 23. Шторы. 25. Кобра. 26. Подушка. 28. Филин. 30. Арбуз. 32. Мак. 34. Лекало. 35. Ананас. 36. Козел.
По вертикали:
1. Сахар. 2. Клест. 4. Елка. 5. Хрен. 7. Крот. 9. Слон. 11. Овес. 13. Мегафон. 14. Воронка. 15. Тесто. 17. Цифры. 19. Осы. 20. Рак. 24. Луна. 26. Пила. 27. Арфа. 29. Иней. 31. Ужас. 32. Мороз. 33. Катер.

Целебный смех

Лучше быть умным и иногда тупить, чем быть тупым и постоянно умничать!

***

Настоящие женщины не выходят замуж за настоящих мужчин, потому что настоящая женщина с первого раза не соглашается, а настоящий мужчина два раза не предлагает.

***

Бабка учла свою ошибку и испекла Кубик.

***

Чукотским ученым наконец удалось расшифровать сигналы светофора.

***

- Ну белый танец – это понятно. А белая ночь – это когда дамы приглашают на ночь?

***

- А как же ты понял, что этот медведь - людоед?
- По глазам. Взгляд тот же, что и у жены...

***

Танцы – это перпендикулярное выражение горизонтальных желаний.

***

Не хочется говорить плохо о людях – но нельзя же всю жизнь молчать.

***

Наркоз – это единственное средство защиты хирурга от советов пациента во время операции.

itv наш партнер

Главный редактор Людмила ЕВТУШЕНКО

№ 15 (199)
7 мая 2009 г.
Выходит четыре раза в месяц.
Газета зарегистрирована в Министерстве информации Республики Беларусь.
Свидетельство о регистрации № 1605.
Учредитель и издатель ИЧУП «Профессиональные издания»

Зам. главного редактора Валентина ГЛУШУК
Корреспондент Анастасия ДОРОФЕЕВА
Специалист отдела рекламы Ольга ЖАРКОВА
Дизайн и верстка Сергей КАУЛЬКИН
Адрес редакции: 220023, г. Минск, ул.Чернышевского, 10-а, офис 805

Тел./факс: +375 (17) 280-01-12, 287 38 30, 280-32-88, 280-88-09; +375 (29) 3-499-732
ro@recipe.by
http://www.recipe.by
Перепечатка допускается только с разрешения редакции. Мнения авторов публикуемых материалов могут не совпадать с мнением редакции.
В газете используются собственная информация, ресурсы Интернет.

Ответственность за информативное содержание рекламы несут рекламодатели.
Подписано в печать 30.04.2009 г.
Отпечатано в типографии ОДО «Знамение» (лиц. № 02330/0150475 от 25.02.2009 г.) 220108, г. Минск, ул.Корженевского, 14

Подписные индексы:
63422 – индивидуальный
634222 – ведомственный
Объем издания – 2 печатных листа.
«Профессиональные издания» ©
Дизайн макета и оформление – «Профессиональные издания».
Цена номера – свободная
Тираж – 5 000 экз.
Заказ №364

ISSN 1993-4874
ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА